PTO/SB/106 (8-96) Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032 Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

特許出願宣言書及び委任状

Japanese Language Declaration

日本語宣言書

この氏名の発明者として、私は八下の通り宜言します。

As a below narried inventor, I hereby decla: !hat:

私の住所、私杏布、国籍は下記の私の氏名の後に記載され た通りです。

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

下記の名称の発明に関して請求範囲に記載され、特許出順 している発明内容について、私が最初かつ唯一の発明者(下 記の氏名が一つの場合) もしくは最初かつ共同発明者である と (下記の名称が複数の場合) 信じています。

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD FOR PROVIDING VACCINE SOFTWARE AND PROGRAM

上記発明の明細書(下記の欄でx印がついていない場合は、 本書に添付)は、

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

_廾__Hに提出され、米国出顧番号または特許協定条約 国際出顕番号を____ _ に訂正されました。 (該当する場合) _

was filed on as United States Application Number or PCT International Application Number and was amended on (if applicable).

私は、特許請求範囲を含む上記訂正後の明細書を検討し、 内容を理解していることをここに表明します。

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

私は、運邦規則法與第37編第1条56項に定義されると おり、特許資格の有無について重要な情報を開示する義務が あることを認めます。

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56.